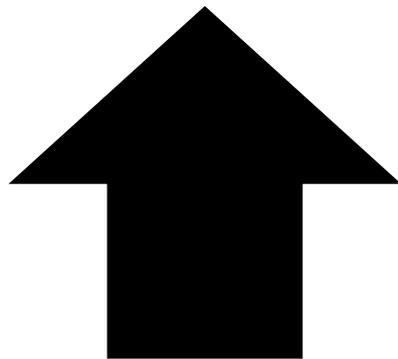


受講申込先 うるま市商工会 与勝本所

F A X 098-978-3940



## 令和元年度うるま市特定創業支援事業 創業セミナー 受講申込書 (F A X)

①お名前 \_\_\_\_\_

②ご住所 \_\_\_\_\_

③お電話番号 \_\_\_\_\_

④メールアドレス \_\_\_\_\_

⑤事業年数 ※以下、をお願いします。

創業予定 創業1年目 創業2年目 創業3年目

⑥開業予定業種、創業している方は現在開業している業種は

飲食 製造 美容 介護 就労支援 宿泊 小売

卸売 サービス I T その他 ( \_\_\_\_\_ )

⑦当セミナーを知ったきっかけを教えてください。

商工会または商工会議所からの紹介 うるま市会報誌

チラシ・ポスター その他 ( \_\_\_\_\_ )